

COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE

Al Comune di * _____ | | | | | | | |

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 28 e 10 comma 5) e della L.R. 15/2000, **il sottoscritto**

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M |___| F |___|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese _____ data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

Comunica la cessazione dell'attività di commercio su aree pubbliche:

A CON POSTEGGIO IN CONCESSIONE |___|

B IN FORMA ITINERANTE |___|

N.B. Compilare un modulo per ogni comune in in cui si hanno posteggi.

e dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello, corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata al registro imprese della CCIAA della provincia di residenza o della sede legale, entro 30 giorni dalla effettiva cessazione dell'attività

CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Somministrazione di alimenti e bevande

Non alimentare

SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n. |_|_|_|_|_| del _____ rilasciata da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n. |_|_|_|_|_| concessione n. |_|_|_|_|_| del _____

Autorizzazione n. |_|_|_|_|_| del _____ rilasciata da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n. |_|_|_|_|_| concessione n. |_|_|_|_|_| del _____

Autorizzazione n. |_|_|_|_|_| del _____ rilasciata da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n. |_|_|_|_|_| concessione n. |_|_|_|_|_| del _____

SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n. |_|_|_|_|_| del _____ rilasciata da _____

CESSARA' PER:

	nome	cognome	società
<input type="checkbox"/> Trasferimento di proprietà (cessione d'azienda)	_____		
<input type="checkbox"/> Trasferimento in gestione (affitto d'azienda)	_____		
<input type="checkbox"/> Reintestazione del vecchio titolare	_____		
<input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'esercizio a far tempo dal	____/____/____	_____	

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DEL RICEVIMENTO

**Allegare: Autorizzazione/i - Concessione/i in originale
Fotocopia del documento di identità**